

THE JAPANESE-AMERICAN SOCIETY of NEW JERSEY

304 Main Street, 2nd Floor, Fort Lee, New Jersey 07024

Phone: (201) 461- 5133 Email: info@jasofnj.com

入会申込書

申込年月日： 年 月 日

OFFICE USE
ID#
EXPIRE

NAME (ローマ字)

氏名(漢字)： (西暦) 年月日 生年月日：

住所： street apt# city state zip

電話番号：() - 携帯番号：() -

E-mail アドレス：

勤務先(社名)： ※駐在の場合、ご本人様又はご主人様の会社名。

勤務先電話：() - Ext.()

会員種類：該当するものを○で囲んでください。

個人会員(年間) 家族会員(年間) 登録会員 企業会員

ご家族情報：家族会員の場合、ご本人以外に当館を利用される方全員のお名前と年齢、電話番号をご記入下さい。

申込者が未成年の場合、1の欄に保護者の方の情報をご記入下さい。

- NAME
1. お名前 年齢 携帯番号：() -
NAME
2. お名前 年齢 携帯番号：() -
NAME
3. お名前 年齢 携帯番号：() -
NAME
4. お名前 年齢 携帯番号：() -

入会規則

- 1. 図書館利用会員をご希望の方は、別紙図書館利用規定をお守り下さい。
2. 一旦お支払い頂きました会費は、いかなる理由をもちましても返金いたしません。
3. 小切手が不渡りになった場合は、一件につき35ドルの手数料を請求させていただきます。

ご署名 日付： / /

- ◆ニュージャージー日米協会をどのようにしてお知りになりましたか。
チラシ(設置店/配布店：ミツワ ばってんラーメン ヤマト運輸 日通 その他：)
媒体広告：Hello ニュージャージー 週刊NY生活 ジャビオン Chopsticks その他()
インターネット：当館ウェブサイト www.jasofnj.com
(サーチエンジン or 検索サイト：Yahoo Google US 便利帳 その他：)
友人・知人のご紹介(ご紹介頂いた方のお名前 様)
その他(ビルの看板 etc.)
◆当館のサービスの中で一番興味を持った内容は何ですか。
本・雑誌の無料貸出し DVDの無料貸出し 語学クラス(特に)
カルチャー
クラス(特に) セミナー・レクチャー(特に)
翻訳・通訳 TOEIC受験 その他()
◆駐在でおいでになられている方は、今後何年(何ヶ月)ご滞在の予定ですか。 年(ヶ月)

THE JAPANESE-AMERICAN SOCIETY of NEW JERSEY

304 Main Street, 2nd Floor, Fort Lee, New Jersey 07024

Phone: (201) 461- 5133 Email: info@jasofnj.com